Objet : Mise en demeure – Demande de transmission des documents médicaux manquants ou demande d'explications

À l'attention de la Direction du Groupe Hospitalier Universitaire Paris Psychiatrie & Neurosciences

Hôpital Maison Blanche - Site Avron

Madame, monsieur,

Suite à ma demande de communication de mon dossier médical et après l'avis rendu par la **Commission d'Accès aux Documents Administratifs (CADA)**, vous affirmez avoir transmis l'intégralité des documents en votre possession.

Suite à ma demande initiale de communication de mon dossier médical complet, j'ai bien reçu un certain nombre de documents. Toutefois, je constate l'absence de pièces essentielles qui me permettraient de comprendre précisément les circonstances de mon hospitalisation et de mon transfert et le pourquoi de passer d'hospitalisation libre à un HDT pour péril imminent qui a pris une semaine.

Je vous saurais gré de bien vouloir m'expliquer les raisons pour lesquelles ces documents sont manquants. Si ces documents existent mais ont été omis par erreur, je vous demande de bien vouloir me les communiquer dans les meilleurs délais. Si, en revanche, ces documents ne sont plus disponibles, pourriez-vous me préciser pour quelle raison (perte, archivage, confidentialité, etc.) ? (Pour vérification, je vous joins l'ensemble du dossier que vous m'avez envoyé pour que vous puissiez comprendre qu'il manque des pièces importantes dans le dossier)

Je vous rappelle que **je suis entrée en hospitalisation libre** après avoir déposé une plainte pour violences conjugales auprès de la police, près de la Place de Clichy. Malgré cela, je me suis retrouvée transférée le lendemain, **sans avoir été informée**, en hospitalisation sous contrainte (**HDT pour péril imminent**). Ce transfert, réalisé dans des conditions que j'ignore toujours, **a créé une confusion majeure dans mon esprit**, notamment sur les raisons des contusions que j'ai découvertes sur mon corps dès mon arrivée chez vous à maison Blanche Avron.

Pendant des années, plus de vingt ans, j'ai cru que c'était un **infirmier** qui m'avait violentée, et ce n'est que récemment que j'ai envisagé que ces blessures auraient pu être liées à mon conjoint de l'époque. Si aujourd'hui, je pense plutôt que les coups provenaient de lui, le manque d'informations précises à ce sujet entretient une incertitude douloureuse et préjudiciable à mon état psychologique.

Mon hospitalisation a débuté en **hospitalisation libre**, mais un **infirmier m'a** administré un médicament sans mon consentement explicite dans un hôpital qui m'est encore actuellement inconnu dont je cherche à savoir lequel est ce avant

d'avoir été transféré chez vous, par conséquent j'ai donc été transférée dès le lendemain sans aucune information ni discussion préalable chez vous. Ce transfert brutal, sans explication, a créé une confusion totale pour moi.

À mon réveil, j'ai constaté que j'avais **des contusions sur le corps** sans comprendre d'où elles provenaient à mon arrivée chez vous. N'ayant pas eu d'explication sur mon transfert ni sur ce qui s'était réellement passé, j'ai d'abord cru que l'infirmier était responsable de ces marques. Aujourd'hui encore, l'incertitude demeure, même si je pense désormais que ces blessures résultaient des violences subies de la part de mon conjoint, ce qui avait motivé ma plainte à l'époque. (Plus de 20 années pour le comprendre) Et je me souviens très bien avoir écrit des choses sur les murs de la chambre quand j'étais hospitalisé chez vous à cause de cette confusion.

Or, au lieu de protéger mes droits en enquêtant sur ces violences conjugales, **c'est moi qui ai été enfermée** sans clarification des faits et mon conjoint libre. Cette situation a eu de lourdes conséquences psychologiques pour moi.

Par ailleurs, au moment des faits, personne ne savait que j'étais autiste Asperger ("Aspergirl"), ni que les médicaments comme les anxiolytiques provoquaient chez moi des effets paradoxaux (aggravation de l'angoisse, confusion, délires induits), ce que je n'ai découvert que plusieurs années après. Ces erreurs d'évaluation ont contribué à fausser la compréhension de mon état et de mes réactions, entraînant des décisions inappropriées.

C'est pour ces raisons que je demande la communication complète de mon dossier médical, afin de clarifier ces événements et de comprendre précisément les décisions médicales et administratives qui ont conduit à mon hospitalisation sous contrainte.

Or, il est impossible pour moi d'accéder à la vérité, car des documents cruciaux **ne figurent pas** dans le dossier transmis :

- Les **comptes rendus infirmiers** de mon hospitalisation (qui pourraient préciser mon état physique à l'arrivée et les soins reçus).
- Les comptes rendus médicaux détaillant les motifs précis de mon hospitalisation et le raisonnement ayant conduit à mon transfert sous contrainte.
- Les **témoignages des professionnels de santé** m'ayant prise en charge au moment de mon admission et du transfert.
- Toute indication sur l'établissement depuis lequel j'ai été transférée et les décisions médicales prises avant mon arrivée chez vous.

• Les résultats d'analyses médicales effectuées durant mon séjour, qui pourraient apporter des éléments sur mon état au moment de l'hospitalisation.

Ces informations sont cruciales, car:

- 1. Mon hospitalisation découle d'une plainte pour violences conjugales, et je dois comprendre qui m'a prise en charge et dans quelles conditions.
- 2. **J'ai subi un mauvais transfert**, qui a causé une confusion majeure sur l'origine des contusions que j'ai constatées. Il est indispensable de savoir ce qui s'est passé pour clarifier cette situation.
- 3. Il est possible qu'un médicament m'ait été administré sans mon consentement, ce qui a aggravé mon état. La traçabilité des prescriptions et des soins est donc essentielle.

Ces documents sont essentiels, non seulement pour mon droit à l'accès aux informations me concernant, mais aussi pour que je puisse comprendre ce qui s'est réellement passé et en tirer les conclusions nécessaires pour ma reconstruction.

• Base légale :

L'article L1111-7 du Code de la santé publique garantit à tout patient le droit d'accéder à l'intégralité de son dossier médical. L'absence de communication de ces documents constitue donc une entrave à mes droits fondamentaux.

→ Je vous demande donc formellement de bien vouloir me transmettre ces éléments manquants sous un délai de 8 jours ou des explications du pourquoi de leur absence.

Je vous prie donc de **me transmettre sous 8 jours** les documents manquants ou, à défaut, de **m'expliquer les raisons précises pour lesquelles ces éléments ne figurent pas dans mon dossier**.

À défaut de réponse de votre part sous ce délai, je me verrai contrainte de saisir **le tribunal administratif** pour obtenir ces informations.

Dans l'attente de votre retour, veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées

Sara Picazo

BULLETIN D'ENTREE

50223	HC7926 HC 75G27
EPS MAISON BLANCHE	SERVICE: 7926 HC 75G27 AVRON
	UNITE:
	*
PICAZO	20033220 N° D'ENTREE :
NOM: SARA	14/02/2006 3
PRENOM:	Date d' admission : HDT R 22/02/0Placement : 2
•	1
NOM USUEL :	N° Registre Loi : 601 05 9 Protection :
	HOSPITALISATION PRECEDENTE
ADRESSEBoulevard. DE MENILMONTANT	
Journal of Manager	N° D'ENTREE :
75020 PARIS 20	Date d'entrée : Date sortie :
F 28/01/1971 SEXE: DATE DE NAISSANCE:	NOM ET ADRESSE
SEXE: DATE DE NAISSANCE:	CONJOINT :
LIEU NAISS.: FRANCE	
NATIONALITE:	
	PARENTS:
CELIBATAIRE	
SITUATION FAMILIALE :	Correspondant:
Mariá(a) la: A :	
Marié(e) le: A :	
Nom du conjoint:	
Divorcé(e) le:	PROFESSION:
	EMPLOYEUR
FILIATION:	
PICAZO	
NOM ASSURE SOCIAL: ADF	RESSE DU CENTRE :
271017864638874	01 ASSURE
	SIME: BENEFICIAIRE:
CAISSE: CENTRE:	
MODE D'ENTREE :	
MODE TRANSPORT :	
Pièces produites à l'admission	
	-
Certifié véritable par le Directeur soussigné :	OBSERVATIONS

NEUILLY SUR MARNE

22/02/2006

le :

Le Directeur



129 rue dAvron 75020 PARIS

Tél.: 01 44 64 34 56 Fax.: 01 44 64 34 58

Je soussignée, Docteur ASTAING, Assistante Spécialiste, service du Docteur MONDUIT DE CAUSSADE, 27ème secteur, à l'hôpital de MAISON-BLANCHE AVRON certifie avoir examiné ce jour :

Mademoiselle PICAZO Sara

Née le : 28/01/1971

Domiciliée: 71 avenue Michelet - 93400 SAINT-OUEN

Et avoir constaté:

Patiente hospitalisée depuis le 15/02/06 en HL pour un épisode d'angoisse avec vécu de persécution.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour un épisode psychotique aigu.

Notion d'une interruption de son traitement neuroleptique il y a un mois.

Ce jour à l'entretien alors que la patiente demande sa sortie : elle est réticente et méfiante.

Elle semble tendue et se dit angoissée.

Elle arrive néanmoins à exprimer sa conviction délirante que les médecins et les infirmiers veulent la tuer.

Adhésion complète au délire et forte participation émotionnelle.

Méconnaissance du caractère pathologique des troubles.

Son état rend impossible son consentement, nécessite des soins immédiats et une surveillance constante en milieu hospitalier, et impose une hospitalisation à la demande d'un tiers conformément à l'article L 3212.3 et suivant du Code de la Santé Publique.

Fait à Paris Le 22/02/2006

Dr I. ASTAING

Assistante Spécialiste

27eme secteur de paris

EPS NAUCEUR ASTAING

129 rue d'Ayron

75020 PARIS

N° Finess 750015 1999

N° identification 930000351



129 rue dAvron 75020 PARIS

Tél.: 01 44 64 34 56 Fax.: 01 44 64 34 58

Certificat

de 24 heures (HDT)

Secteur 75G27

Délivré par le médecin en exécution des articles 3212-1 à 3213-10 du Code de la Santé Publique établi le 23/02/2006

Je soussigné docteur Hiltgen, Psychiatre de l'établissement, certifie que :

Mademoiselle Sara PICAZO

Numéro d'admission: 20033220

Date d'entrée : 22/02/2006

Née le : 28/01/1971 à

Domiciliée: 71 avenue Michelet - 93400 - ST OUEN

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Ce jour : livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement.

Hospitalisation à la demande d'un tiers à maintenir pour surveillance et traitement.

S. HILTGEN

Assistante Spécialiste 27° secteur de Paris

EPS Maison Blanche 129, rue d'Avron

Docteur Hiltger 75020 PARIS

MAISON BLANCHE - AVRON UNITÉS D'ACCUEIL ET D'HOSPITALISATION

BELLEVILLE - SECTEUR 75G27

129, rue d'Avron - 75020 Paris

Tél.: 01 44 64 34 50 Fax: 01 44 64 34 62

Certificat

de quinzaine (HDT)

Secteur 75G27

Délivré par le médecin en exécution des articles 3212-1 à 3213-10 du Code de la Santé Publique établi le 08/03/2006

Je soussigné docteur Hiltgen, Psychiatre de l'établissement, certifie que :

Mademoiselle Sara PICAZO

Numéro d'admission : 20033220

Date d'entrée : 22/02/2006

Née le : 28/01/1971 à

Domiciliée: 71 avenue Michelet - 93400 - ST OUEN

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement.

Ce jour : on constate une nette diminution de l'angoisse et une mise à distance des idées délirantes de persécution. Patiente beaucoup plus détendue, moins projective. Discours cohérent et adapté. Absence d'éléments thymiques. Adhésion aux soins et à l'idée d'un relais en consultation au CMP de son secteur (Saint Ouen). L'amélioration clinique constatée dans le service se confirme lors des permissions. Projet de permission avec nuits au domicile en vue d'une sortie prochaine. Hospitalisation à la demande d'un tiers à maintenir dans l'attente de la sortie prochaine.

Docteur Hiltgen





129 rue dAvron 75020 PARIS

Tél.: 01 44 64 34 56 Fax.: 01 44 64 34 58

Certificat

de sortie (HDT)

Secteur 75G27

Délivré par le médecin en exécution des articles 3212-1 à 3213-10 du Code de la Santé Publique établi le 13/03/2006

Je soussigné docteur Hiltgen, Psychiatre de l'établissement, certifie que :

Mademoiselle Sara PICAZO

Numéro d'admission: 20033220

Date d'entrée : 22/02/2006

Née le : 28/01/1971 à

Domiciliée: 71 avenue Michelet - 93400 - ST OUEN

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement.

On constate une nette diminution de l'angoisse et une mise à distance des idées délirantes de persécution. Patiente beaucoup plus détendue, moins projective. Discours cohérent et adapté. Absence d'éléments thymiques. Adhésion aux soins et à l'idée d'un relais en consultation au CMP de son secteur (Saint Ouen). L'amélioration clinique constatée dans le service se confirme lors des permissions. Projet de permission avec nuits au domicile en vue d'une sortie prochaine.

Ce jour : la patiente nous dit que la permission de 3 jours s'est bien passée (sortie à l'extérieur, rencontres avec des amis) en dehors de quelques moments d'angoisse liés à l'idée du retour à l'hôpital. Bon contact, propos cohérents et adaptés, pas d'idées délirantes de persécution livrées spontanément, anxieuse à l'idée de ne pas sortir. Nous convenons d'une sortie ce jour avec un relais au CMP le 15/03/2006.

HDT à lever. Sort ce jour.

Certificat de 24 heures (HDT) du 23/02/2006

Docteur Hiltgen

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Ce jour : livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement.

Hospitalisation à la demande d'un tiers à maintenir pour surveillance et traitement.

Certificat de quinzaine (HDT) du 08/03/2006

Docteur Hiltgen

prochaine.

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement. Ce jour : on constate une nette diminution de l'angoisse et une mise à distance des idées délirantes de persécution. Patiente beaucoup plus détendue, moins projective. Discours cohérent et adapté. Absence d'éléments thymiques. Adhésion aux soins et à l'idée d'un relais en consultation au CMP de son secteur (Saint Ouen). L'amélioration clinique constatée dans le service se confirme lors des permissions. Projet de permission avec nuits au domicile en vue d'une sortie prochaine.

Hospitalisation à la demande d'un tiers à maintenir dans l'attente de la sortie

Certificats concernant PICAZO Sara - 28/01/1971

Certificat de sortie du 13/03/2006

Docteur Hiltgen

Patiente âgée de 35 ans hospitalisée pour épisode d'angoisse avec vécu de persécution. L'ambivalence par rapport aux soins a nécessité une mise en HDT Péril Imminent.

Antécédents d'hospitalisation en septembre 2005 pour épisode psychotique aigu avec idées délirantes de persécution intriquées avec des idées délirantes centrées sur des hormones de croissance. Traitement par SOLIAN.

Livre spontanément des idées délirantes de persécution qui pour une part semblent évoluer depuis un an. Convaincue "que l'on veut la tuer, que l'on veut lui faire du mal". "On la suit dans la rue pour l'effrayer, histoire en rapport avec les hormones de croissance et les gens qui meurent". Réactivation délirante suite à l'arrêt du SOLIAN. Dans le service, pense également que "les infirmiers de nuit avec des gants jaune viennent et ne veulent pas laisser de traces". Angoisse en rapport avec ces idées délirantes de persécution. Contact préservé, absence de dissociation psychique. Opposition verbalisée à l'hospitalisation et à la prise de traitement. On constate une nette diminution de l'angoisse et une mise à distance des idées délirantes de persécution. Patiente beaucoup plus détendue, moins projective. Discours cohérent et adapté. Absence d'éléments thymiques. Adhésion aux soins et à l'idée d'un relais en consultation au CMP de son secteur (Saint Ouen). L'amélioration clinique constatée dans le service se confirme lors des permissions. Projet de permission avec nuits au domicile en vue d'une sortie prochaine. Ce jour : la patiente nous dit que la permission de 3 jours s'est bien passée (sortie à l'extérieur, rencontres avec des amis) en dehors de quelques moments d'angoisse liés à l'idée du retour à l'hôpital. Bon contact, propos cohérents et adaptés, pas d'idées délirantes de persécution livrées spontanément, anxieuse à l'idée de ne pas sortir. Nous convenons d'une sortie ce jour avec un relais au CMP le 15/03/2006. HDT à lever. Sort ce jour.

Je soussignée Madane Picago épeté. demembret 30 Brd de chérilmontant, 75020 Pais Retraitéée.

demando en ma qualité de mere
conforménent à l'article L. 32123 du Cole de la Yorté
(inthoque et aux conclusions du centrificat médical
ci-g'orit, l'admission à l'hôpital de Maison blanche de
dischemoiselle Jano Cicago
demement for ctuene dischelet, 2t Gren
ne le 18 j'annieur 1971, à Verrailles
Jan profession

Fait à la le 22/02/06

Fca



Nationalité Française



LY Nom : LOTTIN Epouse PICAZO Y CABANERO Prénom(s): YVETTE

Sexe : F

Ne(e) le : 24 05 1941

IDFRALOTTIN<<<<<<<<<< 970575V005661YVETTE<<<<<<44105246F5

15Z) 10Z 51W3 LAVINGATINAR TO OBVAZINOR DE -**

HOPITAL MAISON BLANCHE

Neuilly sur Marne, le 6 avril 2006

129 rue d'Avron 75020 PARIS

Tél.: 01 44 64 34 56 Fax.: 01 44 64 34 58

Le Directeur de l'Etablissement Public de Santé de Maison Blanche

DIR/VB Affaire suivie par Françoise DUFOUR

à Madame PICAZO Yvette 30 Bld de Ménilmontant 75020 PARIS

OBJET:

Application de la loi N° 90-527 du 27 Juin 1990 relative aux droits et à la protection des personnes hospitalisées en raison de troubles mentaux et à leurs conditions d'hospitalisation.

Madame,

Conformément aux dispositions de l'article L 3212-8 du Code de la Santé Publique, j'ai l'honneur de vous faire connaître que les conditions de traitement de Madame SARA PICAZO dont vous avez demandé l'admission à l'Etablissement Public de Santé de Maison-Blanche ne rendent plus désormais son hospitalisation indispensable.

En conséquence, sa sortie de l'établissement est prononcée le 13/03/2006.

Je vous prie d'agréer, Madame, mes salutations distinguées.

Pour le directeur et par délégation Cadre Administratif

Françoise DUFOUR

A M	
Demeurant	

NOTIFICATION DES VOIES ET DELAIS DE RECOURS DONT VOUS DISPOSEZ

Conformément à la loi N°78-753 du 17 juillet 1978 relative à la notification des actes administratifs et à l'amélioration des relations entre l'administration et le public,

Vous avez été admis en hospitalisation sur demande d'un tiers (article L 3212-1 ou L 3212-3 du Code de la Santé Publique) depuis le . 221006

Pendant ce séjour, vous disposez de droits rappelés dans le livret d'accueil et la charte du patient hospitalisé joints, dont celui de communiquer avec :

Monsieur le Président de la Commission Départementale Des Hospitalisations Psychiatriques Centre Hospitalier SAINTE ANNE 1, rue Cabanis 75674 PARIS CEDEX

Monsieur le Procureur de la République Parquet de PARIS 3^{ème} section B 4, boulevard du Palais 75001 PARIS

Vous pouvez également vous adresser à la commission de conciliation de l'établissement ou aux associations de patients et anciens patients (consulter le service des admissions pour en obtenir les coordonnées).



Madame PRUNIAUX

La Directrice

P/O Madame PELLETIER

Cadre Supérieur De Santé

Merci de retourner ce coupon au secrétariat à l'aide de l'enveloppe ci-jointe :
MP.I.C.A.Z.O. Sava Demeurant .7.4. avenue .7. Chellet .93.400 SAINT OUEN Reconnaît avoir recu notification des voies et délai de recours le
M
Demeurant .7.1. Wenue M. Chelet 93400 SAINT OUEN
Reconnaît avoir reçu notification des voies et délai de recours le

Fait à Paris, le Signature de l'intéressé(e)





129 rue dAvron 75020 PARIS

Tél.: 01 44 64 34 56 Fax.: 01 44 64 34 58 PAGE: 1

BULLETIN DE SITUATION

SIMPLE

MR MME MELLE:

PICAZO

SARA

NOM JEUNE FILLE :

NE (E) LE:

28/01/1971

NO. ENTREE:

20033220

. .

ADRESSE :

71 Avenue, MICHELET

CODE POSTAL :

93400 ST OUEN

NO. S.SOCIALE:

271017864638874

CAISSE ET CENTRE : 01751

204

COEF. ANT. ACQUIS :.

COEFFICIENT EN K : .

EST HOSPITALISE DEPUIS LE :14/02/2006

EST PRESENT LE

02/03/2006

7926 HC 75G27 AVRON

NEUTILLY SUR MARNE

le 02/03/2006

